



# MUNICIPIO DELLA CITTÀ *del* VASTO

PROVINCIA *di* CHIETI

CITTÀ *della* VIA VERDE COSTA DEI TRABOCCHI  
CITTÀ *del* BRODETTO DI PESCE ALLA VASTESE  
CITTÀ *del* BENESSERE

## Al 2° Settore – Servizio Pubblica Istruzione del Comune di Vasto

### RICHIESTA CONCESSIONE CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE RESIDENTI CHE USUFRUISCONO DEGLI ASILI NIDO COMUNALI (DELIBERA DI G.M. N.292 DEL 04/09/2025)

Il sottoscritto (GENITORE  
RICHIEDENTE)

CODICE FISCALE  
del richiedente

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residenza Anagrafica - VASTO

Via/piazza

tel. (obbligatorio)

### CHIEDE

#### IL CONTRIBUTO PER LE RETTE DI FREQUENZA AL NIDO PER L'A.S. 2025/2026 DEL PROPRIO FIGLIO

CODICE FISCALE  
del bambino

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE L'ASILO NIDO COMUNALE \_\_\_\_\_

### ALLEGÀ:

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

### DICHIARA

- Di aver ricevuto l'informativa prescritta dalla legge sulla tutela della privacy (art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196) per quanto riguarda il trattamento dei dati personali
- Di non essere beneficiario di altra forma di contribuzione Statale, Regionale o altro diverso da quello erogato dall'INPS per il medesimo servizio.
- Di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli (anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi) e che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica quanto previsto dall'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo n. 109/08 e dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che in caso di dichiarazioni non veritieri, si è passibili di sanzioni penali, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 e dell'art. 489 del codice penale, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Vasto, lì .....  
.....  
(firma leggibile)

## **Mod. da compilare per l'Ufficio Ragioneria per la riscossione del contributo**

Il sottoscritto  
(GENITORE  
RICHIEDENTE)

## CODICE FISCALE del richiedente

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residenza Anagrafica Via/Piazza ..... VASTO

## CHIEDE

CHE IL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO EFFETTUATO DAL COMUNE DI VASTO  
VENGA BONIFICATO SULL' IBAN \* :

\_\_\_\_\_

Vasto, .....

In fede

(Nome e Cognome)

\* Il c/c deve essere intestato al richiedente il contributo per le rette dell'asilo nido comunale.